

ANNEXE II

MODÈLE DU FORMULAIRE D'ACCREDITATION D'UN SUPPLÉANT  
 OU D'UN DÉLÉGATAIRE DE L'ORDONNATEUR

Commune <input type="checkbox"/>	Cachet ou dénomination de l'organisme public :  <b>Syndicat des Mobilités de Touraine</b> 60, Avenue Marcel Dassault CS 30651 37206 TOURS CEDEX 3
Département <input type="checkbox"/>	
Région <input type="checkbox"/>	
Etablissement public de santé <input type="checkbox"/>	
Etablissement public de coopération intercommunale <input checked="" type="checkbox"/>	
Etablissement public social ou médico-social <input type="checkbox"/>	
Office public de l'habitat <input type="checkbox"/>	
Autre <input type="checkbox"/>	

**Nom du suppléant/délégué** (rayer la mention inutile) : **LE CORRE**

Prénoms : **Véronique**

Adresse postale

Rue : **60, Avenue Marcel Dassault**

Complément : **CS 30651**

Code postal : **37206**

Ville : **TOURS**

Adresse de messagerie électronique : **mobilités@mobilités-touraine.fr**

Numéro de téléphone : **02 47 80 12 00**

Date de prise d'effet de la décision jointe donnant délégation : **23 septembre 2020**

Description de l'outil de signature électronique utilisé par le suppléant/délégué pour les transmissions dématérialisées au comptable public :

**Solution dématérialisation SRCI / TOTEM**

Certifié exact, à **TOURS**, le **28 SEP. 2020**

*La Responsable de service Tramway*

**Véronique LE CORRE**

(Signature du suppléant/délégué de l'ordonnateur servant de spécimen au comptable public pour opérer ses contrôles définis par le décret n°2012-1246 du 7 novembre 2012 relatif à la gestion budgétaire et comptable publique)



Certifié exact, à **TOURS**, le **28 SEP. 2020**

*Le Président*

**Wilfried SCHWARTZ**

(Signature de l'ordonnateur attestant le caractère exécutoire de la délégation)

